**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 1**

1. Возникновению фурункула носа способствует наличие:

а) сердечнососудистой патологии

б) патологии почек

в) врожденных аномалий носа

г) сахарного диабета

2. Плоские инородные тела из полости носа удаляются:

а) пинцетом

б) крючком

в) проталкиванием в носоглотку

г) петлей

3. Для лечения абсцесса перегородки носа применяется:

а) пункция абсцесса

б) вскрытие и дренирование

в) передняя тампонада носа

г) физиолечение

4. Методы остановки носового кровотечения:

а) криовоздействие

б) тугое прижатие крыла носа к перегородке

в) передняя тампонада

г) все верно

5. При длительном закапывании сосудосуживающих средств в нос развивается:

а) хронический гипертрофический ринит

б) озена

в) вазомоторный ринит

г) хронический атрофический ринит

6. Для аллергической формы вазомоторного ринита характерно увеличение в крови:

а) эозинофилов

б) нейтрофилов

в) базофилов

г) моноцитов

7. Направление движения иглы Куликовского при пункции верхнечелюстной пазухи:

а) вверх

б) вниз

в) в направлении наружного угла глаза

г) перпендикулярно полости носа

8. Для флегмоны орбиты не характерны:

а) озноб

б) подвижность глазного яблока

в) потеря зрения

г) экзофтальм

9. Синустромбоз от флегмоны глазницы отличается:

а) отсутствие боли при надавливании на глазное яблоко

б) полная или частичная слепота

в) снижение подвижности глазного яблока

г) экзофтальм

10. Изменение в составе ликвора, не характерное для гнойного менингита:

а) вытекает под давлением

б) повышение белка

в) нейтрофилез

г) повышение сахара

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 2**

1. Этиологическим фактором фурункула носа является:

а) стафилококк

б) вульгарный протей

в) вирус герпеса

г) аллергия

2. Симптомом абсцесса перегородки носа является только:

а) боль

б) повышение температуры тела

в) нарушение носового дыхания

г) все выше перечисленное

3. Гипосмия *-* это:

а) извращенное обоняние

б) отсутствие обоняния

в) ухудшение обоняния

г) обонятельные галлюцинации

4. Причинами кровотечений из полости носа являются только:

а) травмы и хирургические вмешательства в полости носа

б) атрофия и изъявления в слизистой оболочки носа

в) новообразования полости носа и околоносовых пазух

г) все выше перечисленное

5. В первые дни абортивное течение острого катарального ринита можно вызывать путем назначения:

а) антибиотиков широкого спектра действия

б) антигистаминных препаратов

в) сосудосуживающих препаратов

г) тепловых и потогонных процедур

6. Причиной вторичного атрофического ринита не является:

а) грязная вода

б) загазованность атмосферы

в) избыточное употребление алкоголя

г) сахарный диабет

7. Пансинусит это:

а) воспаление всех пазух с одной стороны

б) воспаление всех околоносовых пазух

в) воспаление верхнечелюстной и решетчатой пазухи

г) воспаление лобной и клиновидной пазухи

8. Осложнение не относится к орбитальным риногенным:

а) тромбоз вен клетчатки глазницы

б) синустромбоз

в) диффузное негнойное воспаления клетчатки глазницы

г) ретробульбарный абсцесс

9. Осложнением тромбоза кавернозного синуса не может быть:

а) менингит

б) менингоэнцефалит

в) абсцесс мозга

г) мастоидит

10. Для явной стадии абсцесса лобной доли мозга не характерны симптомы:

а) общие

б) общемозговые

в) лабиринтные

г) мозговые явления

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 3**

1. Фурункул носа может быть первым проявлением:

а) язвы желудка

б) рака гортани

в) сахарного диабета

г) гломерулонефрита

2. В лечении рожистого воспаления носа не применяют:

а) антибактериальные препараты

б) мазевые антисептические повязки

в) противогрибковые мази

г) облучение кварцем

3. Гематома перегородки носа диагностируется на основании:

а) пальпации костей носа

б) бактериологического исследования

в) передней риноскопии

г) R - графии

4. Носовое кровотечение может возникнуть чаще при:

а) атеросклерозе

б) ревматическом миокардите

в) инфаркте миокарде

г) дефекте межжелудочковой перегородки сердца

5. У детей грудного возраста восстановление носового дыхания обеспечивает только:

а) нормальное питание

б) предупреждение воспаления слуховых труб и среднего уха

в) спокойный сон

г) все вышеперечисленное

6. Симптомом вазомоторного ринита не является:

а) заложенность носа

б) выделения из носа

в) нарушение обоняния

г) боли в горле

7. Гемисинусит – это воспаление:

а) всех пазух с одной стороны

б) всех околоносовых пазух

в) верхнечелюстной и решетчатой пазухи

г) лобной и клиновидной пазухи

8. Риногенное осложнение не относится к орбитальным:

а) эпидуральный абсцесс

б) ретробульбарный абсцесс

в) абсцесс век

г) флегмона глаза

9. Осложнением синустромбоза не может быть:

а) лабиринтит

б) менингит

в) абсцесс мозга

г) абсцесс мозжечка

10. Симптом, не характерный для абсцесса мозга в лобной доле:

а) локальная боль в надбровных областях

б) лобная атаксия

в) адиадохокинез

г) расстройство психики

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 4**

1. При лечении фурункула носа не применяется:

а) эритромицин

б) аспирин

в) супрастин

г) нафтизин

2. Целью передней тампонады после репозиции костей носа не является:

а) остановка кровотечения

б) фиксация костных отломков

в) предупреждение инфецирования слизистой носа

г) предупреждение образования синехий

3. Полное отсутствие обоняния - это:

а) аносмия

б) какосмия

в) гиперосмия

г) озена

4. При массивном, непрекращающемся кровотечении показана:

а) гальванокаустика

б) хирургическая диатермия

в) задняя тампонада

г) химическая коагуляция

5. 1 стадия острого ринита называется:

а) сухого раздражения

б) серозной экссудации

в) слизисто – гнойного отделяемого

г) бессимптомных проявлений

6. Озена – это:

а) разновидность атрофического ринита

б) разновидность гипертрофического ринита

в) аллергический ринит

г) острый катаральный ринит

7. Методом лечения верхнечелюстного синусита является:

а) применение гемостатиков

б) трепанопункция лобной пазухи

в) эндоскопическая этмоидотомия

г) пункция верхнечелюстной пазухи

8. При экстрадуральном абсцессе нет изменения нерва:

а) отводящего

б) языкоглоточного

в) лицевого

г) зрительного

9. Симптом не характерный для гнойного менингита:

а) Брудзинского

б) Гордона

в) Галанта

г) Россолимо

10. Путь наиболее частого проникновения инфекции в кавернозный синус:

а) контактный

б) гематогенный

в) лимфогенный

г) риногенный

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 5**

1. Признак тромбофлебита каверноз-ного синуса при фурункуле носа:

а) увеличение инфильтрации

б) болезненность угловой вены

в) ознобы

г) усиление болей в носу

2. К правилам удаления инородных тел из полости носа у детей не относится:

а) фиксация ребенка

б) круглые инородные тела удаляют тупым крючком

в) плоские инородные тела удаляются пинцетом

г) проталкивание инородных тел в носоглотку

3. Синехии полости носа - это:

а) полипозные образования перегородки носа

б) склерозированные участки слизистой оболочки полости носа:

в) костные перемычки в верхних отделах полости носа

г) соединительнотканные перемычки между перегородкой и латеральной стенкой носа

4. Доврачебная помощь при носовых кровотечениях заключается только в:

а) придании больному полусидячего положения

б) наложении холода на область наружного носа

в) прижатии крыльев носа к перегородке

г) все вышеперечисленное

5. В первую стадию острого катараль-ного ринита у взрослых назначают:

а) согревающий компресс на область носа

б) сосудосуживающие капли

в) препараты серебра

г) орошение слизистой антибиотиками

6. Триадой симптомов вазомоторного ринита является:

а) перемеживающаяся заложенность носа, слизистогнойные выделения, головная боль

б) многократное чихание, затрудненное носовое дыхание, выделения из носа

в) нарушение носового дыхания, сухость в носу, аносмия

г) головная боль, гипосмия, многократное чихание

7. Для диагностики сфеноидита менее информативным является метод:

а) компьютерная томография околоносовых пазух

б) эндоскопический осмотр

в) диафаноскопия

г) все вышеперечисленные

8. Происходит нарушение обоняния при экстрадуральном абсцессе в связи:

а) сдавление обонятельной луковицы:

б) сдавление гипоталамуса

в) нарушение кровообращения центров обоняния

г) нарушение лимфотока

9. Синустромбоз чаще возникает при

а) паратонзиллярном абсцессе

б) остром верхнечелюстном синусите

в) остром фронтите

г) фурункуле носа

10. К симптомам гнойного менингита не относится:

а) головная боль

б) потеря сознания

в) аносмия

г) лихорадка

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 6**

1. У больных с фурункулом носа в первую очередь необходимо:

а) исследовать кровь и мочу на сахар

б) исследовать кал на я/глистов

в) провести R - графию придаточных пазух носа

г) контролировать артериальное давление

2. Абсцесс перегородки носа чаще является осложнением:

а) острого ринита

б) вазомоторного ринита

в) аденоидных вегетации

г) гематомы

3. Молекулы пахучих веществ называются:

а) статоконии

б) киноцилии

в) одоривекторы

г) ферромоны

4. В передненижнем отделе перегородки носа располагается:

а) венозное сплетение

б) зона Киссельбаха

в) сплетение лимфатических сосудов

г) все вышеперечисленное

5. В клинике острого ринита выделяют:

а) 2 стадии

б) 3 стадии

в) 4 стадии

г) 5 стадий

6. Отек нижних носовых раковин при аллергическом рините более выражен:

а) в передних отделах

б) в задних отделах

в) в средних отделах

г) по всей длине

7. Наиболее оптимальный доступ при гнойном сфеноидите при операции

на клиновидной пазухе:

а) эндоскопический

б) по Денкеру

в) по Калдвелл-Люку

г) по Иванову

8. Риногенное осложнение не относится к орбитальным:

а) реактивный отек клетчатки век

б) ретробульбарный абсцесс

в) флегмона глазницы

г) субдуральный абсцесс

9. Пещеристый синус граничит с:

а) наружной сонной артерией

б) внутренней сонной артерией

в) яремной веной

г) лицевой артерией

10. К необходимым обследованиям при абсцессах мозга не относится:

а) ЭЭГ

б) КТ пазух носа

в) ДГ сосудов головного мозга

г) рентгенография сосцевидного отростка

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 7**

1. Слияние двух или более фурункулов называется:

а) фурункулез

б) карбункул

в) сикоз

г) остиофолликулит

2. Разлитое инфекционное воспаление кожи, при котором имеется общая реакция организма это:

а) сикоз

б) рожа

в) фурункул носа

г) экзема

3. Для лечения гематомы перегородки носа применяют:

а) анемизацию слизистой оболочки носа

б) пункцию и отсасывание крови

в) гемостатическую терапию

г) физиотерапию

4. Носовое кровотечение может возникнуть чаще при:

а) гастрите

б) холецистите

в) гепатите

г) панкреатите

5. Первая стадия острого ринита называется:

а) сухого раздражения

б) серозной экссудации

в) слизисто – гнойного отделяемого

г) бессимптомных проявлений

6. При лечении атрофического ринита используют:

а) препараты Вит. А, Е

б) 3% эуфиллин

в) препараты висмута

г) раствор протаргола

7. Наиболее частый путь распространения инфекции в околоносовые

пазухи:

а) гематогенный

б) лимфогенный

в) одонтогенный

г) риногенный

8. Субпериостальный абсцесс глазницы может осложниться:

а) ретробульбарным абсцессом

б) менингитом

в) энцефалитом

г) абсцессом мозжечка

9. Для серозного менингита не характерно:

а) острое начало

б) неблагоприятное течение

в) повышение давления в субстратах крови

г) ликвор мало изменен

10. Боли при надавливании на глазное яблоко характерны для риногенного внутричерепного осложнения:

а) синустромбоза

б) флегмоны глазницы

в) абсцесса век

г) диффузного воспаления клетчатки орбиты

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 8**

1. При фурункуле носа нецелесообразно исследовать кровь на:

а) сахар

б) стерильность

в) свертываемость

г) гормоны

2. При подслизистой резекции носовой перегородки удаляется:

а) треугольный хрящ

б) четырехугольный хрящ

в) сесамовидный хрящ

г) хрящ крыла носа

3. Извращенное восприятие дурного запаха - это:

а) гипосмия

б) аносмия

в) какосмия

г) нормосмия

4. Передняя тампонада полости носа не проводится:

а) поролоновыми тампонами в перчаточной резине

б) марлевой турундой длиной 50-60 см

в) ватой

г) пневматическим тампоном

5. В патогенезе острого катарального ринита основное значение имеет:

а) хронический гайморит

б) фолликулярная ангина

в) острый ларингит

г) снижение общей реактивности организма

6. Основные патоморфологические изменения при атрофическом рините:

а) метаплазия мерцательного эпителия в бокаловидные клетки

б) метаплазия цилиндрического эпителия в плоский, различной степени выраженности истончение многорядного цилиндрического эпителия и уменьшения количества ресничек

в) гипертрофия соединительной ткани отдельных участков слизистой оболочки раковины

г) метаплазия плоского эпителия в бокаловидные клетки

7. К общим предпосылкам развития острого синусита относится только:

а) состояние иммунитета

б) неблагоприятные факторы окружающей среды

в) конституционные особенности

г) все вышеперечисленное

8. Слезотечение (вероятнее всего) может возникнуть при воспалении пазухи:

а) лобной

б) верхнечелюстной

в) клиновидной

г) решетчатой

9. Для эндоваскулярного введения антибиотиков

при синустромбозе обычно катетеризируют:

а) подключичную вену

б) локтевую вену

в) наружную сонную артерию

г) яремную вену

10. Симптом не относящийся к менингиальным:

а) Ортнера

б) Кернига

в) Брудзинского

г) ригидность затылочных мышц

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 9**

1. Наличие ограниченного гнойника в преддверии носа характерно для фурункула носа в стадии:

а) инфильтрации

б) абсцедирования

в) разрешения

г) не характерно

2. Инородное тело в полости носа чаще локализируется в:

а) верхнем носовом ходе

б) среднем носовом ходе

в) общем носовом ходе

г) нижнем носовом ходе

3. К возникновению перфорации перегородки носа могут привести:

а) острый гнойный гайморит

б) оперативное вмешательство на перегородке носа

в) длительная передняя тампонада

г) пункция верхнечелюстной пазухи

4. Передняя тампонада устанавливается на:

а) 10-12 часов

б) 24-48 часов

в) 5 суток

г) 7-10 суток

5. Стадия раздражения при остром рините обычно продолжается:

а) от нескольких часов до 1 – 2 суток

б) от 30 минут до 2 часов

в) 3 – 4 суток

г) до недели

6. Передний сухой ринит, одна из форм:

а) атрофического ринита

б) вазомоторного ринита

в) гипертрофического ринита

г) аллергического ринита

7. При пункции верхнечелюстной пазухи наиболее частым осложнением является:

а) арахноидит

б) синустромбоз

в) флегмона орбиты

г) флегмона шеи

8. Слезотечение (вероятнее всего) может возникнуть при воспалении пазухи:

а) лобной

б) верхнечелюстной

в) клиновидной

г) решетчатой

9. При тромбозе кавернозного синуса обычно катетеризируют сосуд для

эндоваскулярного введения антибиотиков:

а) внутренняя сонная артерия

б) наружная сонная артерия

в) поверхностная височная артерия

г) затылочная артерия

10. Для серозного менингита не характерно:

а) острое начало

б) неблагоприятное течение

в) повышение давления в субстратах крови

г) ликвор мало изменен

**Тема № 8: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные осложнения**

**Вариант № 10**

1. Вскрытие фурункула носа не проводится:

а) стадии инфильтрации

б) стадии абсцедирования

в) в стадии абсцедирования и тромбозе вен лица

г) при возникновении карбункула

2. Если у пострадавшего с переломом носа диагностируется сотрясение головного мозга следует:

а) немедленно вправить кости носа

б) произвести люмбальную пункцию

в) отсрочить вправление на 1 и более суток

г) произвести трепанацию черепа

3. Полное отсутствие обоняния - это:

а) аносмия

б) какосмия

в) гиперосмия

г) озена

4. Местной причиной носового кровотечения является:

а) артериальная гипертензия

б) атеросклероз

в) лейкоз

г) травма носа

5. Основой медикаментозной терапии острого катарального ринита у взрослых является назначение:

а) антигистаминных и жаропонижающих средств

б) противомикробных и сосудосуживающих средств

в) сосудосуживающих и жаропонижающих средств

г) физиолечение и акупунктуры

6. Перед проведением конхотомии, необходимо провести:

а) исследование состояния свертывающей системы крови

б) исследование на сахара

в) рентген черепа

г) компьютерную томографию околоносовых пазух

7. Стекание гноя по верхнему носовому ходу характерно для:

а) вазомоторного ринита

б) верхнечелюстного синусита

в) сфеноидита

г) фронтита

8. При риногенном экстрадуральном абсцессе не может нарушаться нерв:

а) отводящий

б) лицевой

в) возвратный

г) языкоглоточный

9. Для синустромбоза не характерно:

а) экзофтальм

б) отек век

в) отечность лба

г) нормальная температура

10. Чаще других встречается риногенное внутричерепное осложнение:

а) синустромбоз

б) абсцесс мозга

в) субдуральный абсцесс

г) менингит